

Ved behov for akut kontakt til pårørende eller omsorgskollega

Dit Navn: _____

Pårørendes navn, relation og telefonnummer: _____

Omsorgskollega Navn og telefonnummer: _____

Omsorgskollega indforstået (Sæt kryds ved ja) _____

Husk at få rettet tlf.nr hvis dine hjemlige forhold ændrer sig.

Ved behov for akut kontakt til pårørende eller omsorgskollega

Dit Navn: _____

Pårørendes navn, relation og telefonnummer: _____

Omsorgskollega Navn og telefonnummer: _____

Omsorgskollega indforstået (Sæt kryds ved ja) _____

Husk at få rettet tlf.nr hvis dine hjemlige forhold ændrer sig.